桃園市公立及非營利幼兒園新生入園報名表(2階)

幼 姓名 性別 身分證字號 □是(□合併抽籤□分開抽 生日 月 日 □上胞胎以上□否 戸籍 地址 遺 訊□□上(免再填寫下列地址) 地址 料 電話 電話: 手機: 身分證字號: 終 交親姓名: 電話: 手機: 身分證字號: 母親姓名: 電話: 手機: 身分證字號: 人 □1-2 低收入戶子女(限3足歲)□1-3 中低收入戶子女(限3足歲)□1-5 特殊境過家庭子女(限3足歲)□1-5 特殊境過家庭子女(限3足歲)□1-6 中度以上身心障礙子子女(限3足歲)□1-6 中國子子女(限3足歲)□1-6 中國子子女(股3足歲)□1-6 中國子子女(股3足歲)□1-6 中國子子女(股3足歲)□1-6 中國子子女(股3足歲)□1-6 中國子子女(股3足歲)□1-6 中國子子女(股3足歲)□1-6 中國子子女(股3足歲)□1-6 中國子子女(股3足歲)□1-6 中國子子女(股3足太)□1-6 中國子子女(股3足歲)□1-6 中國子子女(股3足太)□1-6 中國子子女(股3足太	申請園名							申請學齡					
生 日 月 日 二胞胎以上 □否	幼	姓名		性別	身分	分證字號							
 → 籍		生日		·	二胞胎以	人上	合併	抽	籤[]分	開	抽	籤)
世 址 電 話	生		月	日		□否							
通 訊 □□上 (免再填寫下列地址) 地 址													
 通 訊 □□上 (免再填寫下列地址) 料 電話 職 監護人姓名: 事機: 身分證字號: 各 基話: 手機: 身分證字號: 母親姓名: 事機: 身分證字號: 優先	資	電話											
聯 監護人姓名:			□同上(免再填寫	;下列地址)							
 監護人姓名: 事機: 身分證字號: 母親姓名: 電話: 手機: 身分證字號: 母親姓名: 電話: 手機: 身分證字號: 優先 一 1-2 低收入戶子女(限 3 足歲) □ 1-3 中低收入戶子女(限 3 足歲) □ 1-4 原住民(限 3 足歲) □ 1-4 原住民(限 3 足歲) □ 1-5 特殊境遇家庭子女(限 3 足歲) □ 1-6 中度以上身心障礙子女(限 3 足歲) □ 1-6 中度以上身心障礙子女(限 3 足歲)	料	電話											
善手機:	聯			關係:									
身分證字號: 職業: 電話: 手機: 身分證字號: 日親姓名: 電話: 手機: 身分證字號: 身分證字號: 身分證字號: 日-2 低收入户子女(限 3 足歳) 日-3 中低收入户子女(限 3 足歳) 日-4 原住民(限 3 足歳) 日-5 特殊境遇家庭子女(限 3 足歳) 日-6 中度以上身心障礙子女(限 3 足歳) 日本記述 日本記述		監護人	姓名:	名: 電話:									
 終 文親姓名: 電話: 手機: 身分證字號: 母親姓名: 電話: 手機: 身分證字號: 優先 一1-2低收入戶子女(限3足歲) □1-3中低收入戶子女(限3足歲) □1-4原住民(限3足歲) □1-4原住民(限3足歲) □1-5特殊境遇家庭子女(限3足歲) □1-6中度以上身心障礙子女(限3足歲)	絡	父親姓名:											
 (ス親姓名:				電話:		母親姓名	:						
人						4.4902							
優 先 □1-2低收入戶子女(限3足歲) □1-3中低收入戶子女(限3足歲) □1-4原住民(限3足歲) □1-5特殊境遇家庭子女(限3足歲) 資 □1-6中度以上身心障礙子女(限3足歲)	1				nk .					ne.			
先 □1-2 低収入户子女(限 3 足威) □1-3 中低收入户子女(限 3 足威) □1-4 原住民(限 3 足歲) □1-5 特殊境遇家庭子女(限 3 足歲) □1-6 中度以上身心障礙子女(限 3 足歳)				身分證字	派・			牙久	广 證子	號:			
格	先入園	□1-3 中 □1-4 房 □1-5 朱	P低收入戶 原住民(限 持殊境遇家	子女(限) 3足歲) 庭子女(P	3 足歲) 艮 3 足歲)	裁)							

申請人簽名:	人員	:
--------	----	---

§本報名表所蒐集之個人資料,依據個人資料保護法之規定,僅針對入園相關事項進行蒐集、處理及利用,不另作其他用途。